**NOTA DE CAMPO-AUSENCIA**

|  |
| --- |
| **Semestre** |
| **Segundo** |
| **Profesora Encargada** |
| **Lcda. Dalia Valladares** |

**Nombre del Practicante:** María Andrea De León

**Año que cursa:** Tercer año

**Nombre del paciente:** J.C

**No. de sesión:** 8

**Fecha y hora de sesión:** 15/09/2021 3:00-4:00 pm

**Instrucciones:** En caso de que no haya llevado a cabo la sesión con el paciente que está a su cargo, proporcione la siguiente información:

1. **Motivo por el cual no hubo sesión:** Feriado 15 de septiembre, actividad especial en el colegio del paciente.
2. **Fecha en que contacto a la familia del paciente a su cargo:** El padre ya había informado previamente a clínica que el paciente no asistiría a la sesión. Además, por ser feriado nacional, Casa del Alfarero se encontraba cerrado.
3. **Fecha y hora en que programaron la próxima sesión:**  Quedó pendiente la fecha y hora exacta de la siguiente sesión, pero lo más seguro es que se reponga al finalizar, agregando una sesión más de lo estipulado.